Załącznik nr 4A

do Regulaminu ZFŚS

……...………………………………….. ……………………………………………………………………..

(imię i nazwisko emeryta-nauczyciela ZSChiPS) (miejscowość, data)

………………………………………………………………

(nr telefonu )

PESEL……………………………………………………

**Oświadczenie o wysokości pobieranej emerytury -renty**

Niniejszym oświadczam, że pobieram emeryturę/ rentę w wysokości:

**Za rok**……………;

**Brutto**………………….**(PIT 40A, poz. 38)**

……..………………….…………………

(czytelny podpis emeryta/rencisty)

|  |  |
| --- | --- |
| Art. 53 ust.2 ustawy z 26 stycznia 1982 r.-Karta Nauczyciela | |
|  | ……………………………………..  Osoba przyjmująca oświadczenie |